

## Evidencia de Reclamación

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /  
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

RECEIVED

### Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

#### Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presentan la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

#### Part 1 / Parte 1

#### Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Jose E. Santini Berachica

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)  
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor  
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

<p>12. Is this claim subject to a right of setoff? ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?</p>	<p><input type="checkbox"/> No / No</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Yes. Identify the property / Si. Identifique el bien: <u>Deuda del Romerazo - Lay 89</u></p>
<p>13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)? ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?</p>	<p><input type="checkbox"/> No / No</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim. \$ _____</p> <p>Si. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.</p>

<p><b>Part 3 / Parte 3:</b></p> <p>The person completing this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b).</p> <p>If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.</p> <p>La persona que completa esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b).</p> <p>Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.</p>	<p><b>Sign Below / Firmar a continuación</b></p> <p>Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> I am the creditor. / Soy el acreedor.</p> <p><input type="checkbox"/> I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.</p> <p><input type="checkbox"/> I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.</p> <p><input type="checkbox"/> I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.</p> <p>I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt. Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.</p> <p>I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct. He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.</p> <p>I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.</p> <p>Executed on date / Ejecutado el <u>6-22-2018</u> (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)</p> <p>Signature / Firma <u>José Enrique Santini Bocachica</u></p> <p>Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:</p> <p>Name <u>José Enrique Santini Bocachica</u> First name / Primer nombre <u>José</u> Middle name / Segundo nombre <u>Enrique</u> Last name / Apellido <u>Santini Bocachica</u></p> <p>Title / Cargo <u>Maestro Retirado</u></p> <p>Company / Compañía _____ Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.</p> <p>Address / Dirección <u>11032 Monte Bello - Calle # 1 - Solar B8</u> Number / Número <u>11032</u> Street / Calle <u>Monte Bello</u> <u>Villalba, P.R.</u> <u>00766</u> City / Ciudad <u>Villalba</u> State / Estado <u>P.R.</u> ZIP Code / Código postal <u>00766</u></p> <p>Contact phone / Teléfono de contacto <u>787-901-5993</u> Email / Correo electrónico <u>N/A</u></p>
---	--

Gobierno de Puerto Rico  
080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS



90-0211/0215

BANCO GUBERNAMENTAL DE FOMENTO  
P.O. Box 42001  
San Juan PR. 00940-2001

Cheque No.  
01808061

Fecha: 12/15/99

Importe: \$500.05 \*\*\*\*\*

Paguese  
A la  
Orden De

\*\*\*\* QUINIENTOS CON 05/100 DOLARES\*\*\*\*



JOSE E SANTINI BOCACHICA  
URB LAS ALONDRAS  
A49 CALLE 3  
VILLALBA, PR 007660000  
Localizacion: Francisco Zayas Santana

No es valido seis meses despues de su emision

Secretaria de Hacienda

018080613 021502118 32501016

**MENSAJE:**

VEASE CLAVES AL DORSO



# Certificación de Años por Servicio en el Departamento de Educación de Puerto Rico

JRM-6-A  
Rev. 12/83

## RELACION DE AÑOS DE SERVICIO Y SUELDOS

72-3469 *Jose E. Santini* *Vieques* *Elemental*  
Número Nombre del Miembro Pueblo Categoría Núm. Retiro  
*Bocachica*

AÑO ESCOLAR	SERVICIOS				SUELDO	AÑO ESCOLAR	SERVICIOS				SUELDO
	Años	Meses	Sem.	Días			Años	Meses	Sem.	Días	
1975-76					7540.00						
at 18 11											
1993-94					1400.00						
1994-95	1				1525.00						
1995-96	1				1650.00						
1996-97	1				1775.00						
1997-98	1				1800.00						
1998-99	1				1800.00						
at 23 11					2560.00						
* <i>Cuando Devueltos</i>											
1972-73					165.00						
at 1 10 2 4											
1974-75					520.00						
at 1 10 2 4											
* <i>Se re-efectúa</i>											
at 2 /10/1999											

Fecha de este informe: 25-oct-1999

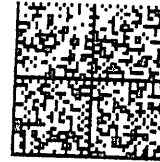
J. 40-02-117-1.000-M-IGPR

Cómputos verificados por: Jose Luis

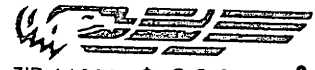
Certificado Vitalicio de maestro expedido a mi nombre por el  
Departamento de Educación de Puerto Rico

	
<b>DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN</b> Department of Education	
<b>ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO</b> Commonwealth of Puerto Rico	
<b>Certificado Vitalicio</b> Life Certificate	
El Secretario de Educación por la presente confiere a The Secretary of Education hereby issues to	
JOSE E. SANTINI BOCACHICA	
el presente Certificado de Maestro que lo faculta para ejercer como this Certificate that entitles the holder to perform as	
MAESTRO(A) DE EDUCACION SECUNDARIA (HISTORIA) SECONDARY SCHOOL TEACHER (HISTORY)	
en las escuelas públicas o privadas de Puerto Rico. in the School System of Puerto Rico.	
Expedido el Issued on	14 de septiembre September 14,
	de 20 01 20 01
Dado en San Juan de Puerto Rico, el Given at San Juan, Puerto Rico on	29 septiembre September 29,
	de 20 01 20 01
Número de Certificado: 272	 César A. Rey Hernández Secretario de Educación Secretary of Education
	Certificate Number: 272

**Prime Clerk**  
830 Third Ave, 9<sup>th</sup> Floor  
New York, NY 10022



U.S. POSTAGE >> PITNEY BOWES



ZIP 11232 \$ 000.35<sup>0</sup>  
02 4W  
0000349804 SEP 12 2018

In re Commonwealth of Puerto Rico  
Case No. 17-03283 ✓

United States Bankruptcy Court for the District of Puerto Rico (San Juan)

**PRIME CLERK RECEIVED YOUR  
PROOF OF CLAIM.**

Date Filed: 6/29/2018  
Proof of Claim No.: 133065

For additional information, please visit  
<http://cases.primeclerk.com/puertorico>, or  
call us at 844.822.9231.

Jose E Santini Bocachica  
11032 Urb Monte Bello  
Calle # 1 Salar # B8  
Villalba, PR 00726

